

.....
(miejsowość, data)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PACZEK ŻYWNOŚCIOWYCH W RAMACH PROGRAMU
OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU
POMOCY NAJBARDZIEJ POTRZEBUJĄCYM (FEAD) REALIZOWANEGO W PODPROGRAMIE 2016**

Ja niżej podpisany/a upoważniam
(imię i nazwisko upoważniającego)
Pana/Panią legitymującego/ą się dowodem
(imię i nazwisko upoważnionego)
osobistym o numerze, zamieszkałego/ą w.....
(seria i nr dowodu upoważnionego) (miejsowość)
przy ulicy do odbioru w moim imieniu paczek żywnościowych
(adres zamieszkania)
wydawanych przez stowarzyszenie Centrum Społecznego Rozwoju w ramach Programu Operacyjnego
Pomoc Żywnościowa współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej
Potrzebującym (FEAD) realizowanego w Podprogramie 2016.

Upoważnienie ważne jest do odwołania/ w miesiącu(ach) (niepotrzebne skreślić)

.....

.....
(czytelny podpis upoważniającego)

Oświadczam, że powyższe upoważnienie zostało mi wydane osobiście przez upoważnionego w dniu.....
Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb, stowarzyszenia Centrum Społecznego Rozwoju,
niezbędnych do realizacji podprogramu 2016 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych;
(tekst jednolity: Dz.U. z 2015r., poz. 2135).

.....
(czytelny podpis upoważnionego)

